

## ๑. หัวข้อการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “โครงการการจัดการเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็กปฐมวัย”

### ๒. หมวดรายจ่าย

เงินรายได้สถาบัน

### ๓. หลักการและเหตุผล

การสร้างรากฐานชีวิตให้เด็กพัฒนาไปสู่ความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ มีคุณค่าต่อตนเองและสังคม ตามปรัชญาการศึกษาปฐมวัย ของหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย เป็นการจัดการอบรมเลี้ยงดูและส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ที่สนองต่อธรรมชาติและพัฒนาการของเด็ก ให้เด็กมีพัฒนาการทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม และสติปัญญาที่เหมาะสมกับวัย

การจัดประสบการณ์สำหรับเด็กปฐมวัยตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย จะต้องจัดในรูปของกิจกรรมบูรณาการผ่านการเล่น โดยที่การเล่นดังกล่าวต้องไม่ใช่การเล่นโดยไม่มีจุดมุ่งหมาย และไม่ใช่อะไรที่เยือกเย็นเนื้อหาของระดับประถมศึกษาให้แก่เด็ก การจัดประสบการณ์ที่เหมาะสมสำหรับเด็กปฐมวัย ครูจะต้องเข้าใจการเรียนรู้ของเด็ก และสร้างเสริมประสบการณ์และธรรมชาติการเรียนรู้ให้แก่เด็ก ดังหลักการสำคัญในการจัดประสบการณ์สำหรับเด็กปฐมวัย ตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย คือ จัดประสบการณ์การเล่นและการเรียนรู้เพื่อพัฒนาเด็กโดยองค์รวมอย่างต่อเนื่อง เน้นเด็กเป็นสำคัญ สนองความต้องการ ความสนใจ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและบริบทของสังคมที่เด็กอาศัยอยู่ จัดให้เด็กได้รับการพัฒนาโดยให้ความสำคัญทั้งกับกระบวนการและผลผลิต จัดการประเมินพัฒนาการให้เป็นกระบวนการอย่างต่อเนื่องและเป็นส่วนหนึ่งของการจัดประสบการณ์ และให้ผู้ปกครองและชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาเด็ก<sup>1</sup>

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล ในฐานะที่เป็นสถาบันหลักในการพัฒนาวิชาการ การให้บริการสู่สังคม โดยการส่งเสริมทักษะ พัฒนาการของเด็ก ได้ตระหนักถึงผลของการพัฒนาเด็กปฐมวัยผ่านการจัดกิจกรรมดังกล่าว จึงได้จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็กปฐมวัย

### ๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้มีทักษะ กระบวนการในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็กปฐมวัย

๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็กปฐมวัย

---

<sup>1</sup> หอสมุดศุภางค์ ฐานข้อมูลการศึกษาปฐมวัย

๕. การดำเนินการ

อบรมโดยวิทยาการผู้ทรงคุณวุฒิ ด้านการศึกษาปฐมวัย

๖. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้เข้าร่วมอบรมได้แก่ ครู อาจารย์ ผู้ปฏิบัติงานด้านเด็ก นิสิต นักศึกษา และบุคคลภายนอกผู้สนใจ  
ทั่วไป

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานสนับสนุนการบริการวิชาการ สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว  
มหาวิทยาลัยมหิดล

๘. วิทยาการ

รองศาสตราจารย์ ดร.ปัทมาวดี เล่ห์มงคล

๙. ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๑๐. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

ณ ห้องนิตยา คชภักดี สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๑. ค่าลงทะเบียน

๑,๐๐๐ บาท

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เข้าร่วมอบรมได้ทักษะ กระบวนการในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็กปฐมวัย
๒. ผู้เข้าร่วมอบรมมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็ก  
ปฐมวัย

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
“การจัดการเรียนรู้ผ่านการเล่นสำหรับเด็กปฐมวัย”

วันที่ 18 มิถุนายน 2558

ณ ห้องประชุมนิเทศา คชกัฏฐี สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

(ผู้เข้าร่วมการอบรมกรุณาสวมใส่กางเกง)

ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....

วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด/สาขาวิชา.....

อาชีพ/ตำแหน่ง.....

หน่วยงานต้นสังกัด.....เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/เขต.....อำเภอ/แขวง.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

โทรสาร.....E-mail.....

ออกใบเสร็จในนาม..... ☐ ชื่อ-สกุลผู้สมัคร ☐ หน่วยงานของผู้สมัคร

ประเภทอาหาร

☐ ปกติทั่วไป ☐ เจ ☐ มังสวิรัติ ☐ อาหารอิสลาม

การสมัครและชำระค่าลงทะเบียน

- ขอให้ผู้สมัครเข้าอบรม โอนเงิน จำนวน 1,000 บาท เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขา มหาวิทยาลัยมหิดล ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยมหิดล เงินค่าลงทะเบียนการประชุมวิชาการ สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว เลขที่บัญชี 333-2-25089-0 ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2558
- โปรดยืนยันการลงทะเบียน และส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารการชำระเงิน (สลิปธนาคาร) พร้อมระบุชื่อ และ เบอร์โทรศัพท์มายัง หมายเลขโทรสาร 02-4410602-8 ต่อ 1408 หรือ E-mail : [suparada2009@live.com](mailto:suparada2009@live.com) และโปรดเก็บเอกสารหลักฐานฉบับจริงไว้เพื่อนำมาแสดง ณ จุดลงทะเบียน เพื่อรับใบเสร็จรับเงิน
- กรณีบุคลากรสังกัดมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ชำระค่าลงทะเบียนโดยวิธีการโอนเงินระหว่างหน่วยงาน กรุณาส่ง สำเนาหนังสือการโอนเงินระหว่างหน่วยงานมายังสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัวด้วย
- หลังจากส่งใบนำฝากเงิน (Deposit Slip) และใบสมัครแล้ว ขอความกรุณาท่านโปรดยืนยันการสมัครทาง หมายเลขโทรศัพท์ 02-4410602-8 ต่อ 1407 คุณเมธิดา 1417 คุณศุภรดา หรือ 092-4145296

**หมายเหตุ:** สถาบันขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจัดอบรมดังกล่าว กรณีมีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมน้อยกว่ากึ่งหนึ่งของเป้าหมายที่วางไว้ หากมีการยกเลิกจริง สถาบันจะโอนเงินคืนให้แก่ผู้ที่ลงทะเบียนครบตามจำนวน

ทางชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....

หมายเลขบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

(กรุณากรอกรายละเอียดด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วน)